

ALLEGATO 2**APPALTO FORNITURA TRASPORTO E MESSA IN OPERA DI N.5 IMPIANTI IGIENICI AUTOPULENTI FRUIBILI AI PORTATORI DI HANDICAP.****SCHEDA DATI PER RICHIESTA DURC**

I IMPRESA		
1	Codice Fiscale	
	E- mail	
2	Denominazione/Ragione Sociale	
3	Sede Legale	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/piazza e numero civico	
4	Sede operativa	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/piazza e numero civico	
5	Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> sede operativa
6	Tipo impresa	<input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo
7	C.C.N.L. applicato	<input type="checkbox"/> Edile Industria <input type="checkbox"/> Edile Piccola Media Impresa
		<input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigianato
		<input type="checkbox"/> Altro, non Edile
9	Dimensione aziendale	<input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15
		<input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100
		<input type="checkbox"/> oltre
II ENTI PREVIDENZIALI		
1	INAIL – codice ditta	
	INAIL – posizioni assicurative territoriali	
2	INPS – matricola azienda	
	INPS – sede competente	
3	CASSA EDILE – codice impresa	
	CASSA EDILE – codice cassa	

Data

Il dichiarante
